

KOHLMANN & PARTNER GbR

RECHTSANWÄLTE • NOTARE

Datum: _____

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns, dass Sie unserer Kanzlei Ihr Vertrauen schenken. Zunächst möchten wir Sie bitten, unseren Mandantenfragebogen möglichst vollständig auszufüllen. Ihre Angaben benötigen wir für eine effektive Bearbeitung Ihres Anliegens.

Nachname:	Vorname(n):	Geburtsname:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Beruf:		
Wohnanschrift:		
Postanschrift (sofern abweichend):		
Telefon (Festnetz):	Telefon (Handy):	Telefon (sonstige):
E-Mail-Adresse: Ich bin damit einverstanden, dass der gesamte Schriftverkehr mit mir auch als unverschlüsselte, nicht passwortgeschützte E-Mail geführt wird. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.		
Bankverbindung:		
Rechtsschutzversicherung:	Versicherungsnehmer:	
Versicherungsschein-Nr.:	Schaden-Nr.:	
Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:		
Hinweise zur Datenverarbeitung erhalten: Unterschrift Mandant: _____		